

**ООО «Реабилитационный центр Шамарина»**

Образец заполнения платежного поручения

ИНН/КПП 4029050386/402701001	Сч.№	40702810000010004409
Получатель ООО «Реабилитационный центр Шамарина»		
Банк получателя	БИК	042908770
ФИЛИАЛ АКБ "ФОРА-БАНК" (ЗАО) В Г.КАЛУГА	Корр. сч. в Отделении Калуга	30101810000000000770
ИНН/КПП 7704113772/775001001		

**СЧЕТ № 14 от 15.01.2020 г.**

Платательщик: Благотворительный фонд «ПРЕДАНИЕ»

Заказчик: Благотворительный фонд «ПРЕДАНИЕ»

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации согласно смете для Петрушенкова Кирилла, 2013 года рождения	день	30	8000-00	240000-00
2	Проживание	неделя	6	11500-00	69000-00

Итого: 309000-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате 309000-00

Всего наименование 2, на сумму 309000руб.00коп. (триста девять тысяч рублей, 00 копеек).

Курс реабилитации – 16.02.2020 – 27.03.2020

15.01.2020г



Директор: Орлов К.О.